

施設利用料のご案内

入所・短期入所サービス

入所基本料金

個室	区分	1割負担金	食費(日)	居住費(日)	基本料金 合計(日)
	要介護1	727	1,700	1,725	4,152
要介護2	774	1,700	1,725	4,199	
要介護3	840	1,700	1,725	4,265	
要介護4	896	1,700	1,725	4,321	
要介護5	945	1,700	1,725	4,370	

2人部屋 4人部屋	区分	1割負担金	食費(日)	居住費(日)	基本料金 合計(日)
	要介護1	805	1,700	435	2,940
要介護2	855	1,700	435	2,990	
要介護3	921	1,700	435	3,056	
要介護4	975	1,700	435	3,110	
要介護5	1,027	1,700	435	3,162	

短期入所基本料金

個室	区分	1割負担金	食費(日)	居住費(日)	基本料金 合計(日)
	要介護1	764	1,700	1,725	4,189
要介護2	813	1,700	1,725	4,238	
要介護3	876	1,700	1,725	4,301	
要介護4	931	1,700	1,725	4,356	
要介護5	985	1,700	1,725	4,410	

2人部屋 4人部屋	区分	1割負担金	食費(日)	居住費(日)	基本料金 合計(日)
	要介護1	842	1,700	435	2,977
要介護2	893	1,700	435	3,028	
要介護3	958	1,700	435	3,093	
要介護4	1,011	1,700	435	3,146	
要介護5	1,067	1,700	435	3,202	

加算料金（該当される項目のみ、基本料金に追加されます）

初期加算(Ⅰ)	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	退所時栄養情報連携加算	再入所時栄養連携加算	入退所前連携加算(Ⅱ)
61円/日	25円/日	6円/日	71円/月	203円/回	406円/回
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰロ/Ⅱ/Ⅲ)	外泊時費用	経口維持加算(Ⅰ)	経口移行加算	入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	緊急時治療管理
71円/回・244円/回 102/回	367円/日	406円/月	29円/日	487円/回	526円/日
ターミナルケア加算	所定疾患施設療養費(Ⅱ)	認知症行動心理症状緊急対応加算	認知症短期集中リハビリ実施加算(Ⅰ)	科学的介護推進体制加算	
73円/日・163円/日 923円/日・1,927円/日	487円/日	203円/日	244円/日 (週3日限度)	61円/月	
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	退所時情報提供加算(Ⅰ・Ⅱ)	リハビリマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)			
利用単位数 ×71/1000	507円/回 254円/回	34円/月			

加算料金（該当される項目のみ、基本料金に追加されます）

サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	夜勤職員配置加算	重度療養管理加算	短期入所送迎加算	認知症行動心理症状緊急対応加算	緊急時施設治療管理
6円/日	25円/日	122円/日	187円/回	203円/日	526円/日
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	総合医学管理加算				
利用単位数 ×71/1000	279円/日 (10日限度)				

その他利用料金（ご利用者やご家族のご希望により提供させていただきます。）

共通	日常生活費	洗濯代	理美容代(実費)		電気製品 使用料	室料加算 (特別室)
			カット	顔そり		
	250円/日	55円/点	1,700円/回	1,100円/回	110円/点・日	11,000円/日

※大垣市地域区分により、利用日数によって数円～数十円の誤差が生じる場合があります。
この料金表は、介護保険負担割合が1割の方用です。

施設利用料のご案内

入所・短期入所サービス

入所基本料金

個室	区分	2割負担金	食費(日)	居住費(日)	基本料金 合計(日)
	要介護1	1,454	1,700	1,725	4,879
要介護2	1,548	1,700	1,725	4,973	
要介護3	1,679	1,700	1,725	5,104	
要介護4	1,791	1,700	1,725	5,216	
要介護5	1,890	1,700	1,725	5,315	

2人部屋 4人部屋	区分	2割負担金	食費(日)	居住費(日)	基本料金 合計(日)
	要介護1	1,609	1,700	435	3,744
要介護2	1,710	1,700	435	3,845	
要介護3	1,842	1,700	435	3,977	
要介護4	1,949	1,700	435	4,084	
要介護5	2,053	1,700	435	4,188	

短期入所基本料金

個室	区分	2割負担金	食費(日)	居住費(日)	基本料金 合計(日)
	要介護1	1,527	1,700	1,725	4,952
要介護2	1,625	1,700	1,725	5,050	
要介護3	1,753	1,700	1,725	5,178	
要介護4	1,862	1,700	1,725	5,287	
要介護5	1,970	1,700	1,725	5,395	

2人部屋 4人部屋	区分	2割負担金	食費(日)	居住費(日)	基本料金 合計(日)
	要介護1	1,684	1,700	435	3,819
要介護2	1,785	1,700	435	3,920	
要介護3	1,915	1,700	435	4,050	
要介護4	2,022	1,700	435	4,157	
要介護5	2,134	1,700	435	4,269	

加算料金（該当される項目のみ、基本料金に追加されます）

初期加算(Ⅰ)	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	退所時栄養情報連携加算	再入所時栄養連携加算	入退所前連携加算(Ⅱ)
122円/日	49円/日	13円/日	142円/月	406円/回	812円/回
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰロ/Ⅱ/Ⅲ)	外泊時費用	経口維持加算(Ⅰ)	経口移行加算	入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	緊急時治療管理
142円/回・487円/回 203/回	735円/日	812円/月	57円/日	974円/回	1,051円/日
ターミナルケア加算	所定疾患施設療養費(Ⅱ)	認知症行動心理症状緊急対応加算	認知症短期集中リハビリ実施加算(Ⅰ)	科学的介護推進体制加算	
146円/日・325円/日 1,846円/日・3,854円/日	974円/日	406円/日	487円/日 (週3日限度)	122円/月	
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	退所時情報提供加算(Ⅰ・Ⅱ)	リハビリマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)			
利用単位数×71/1000	1,014円/回 507円/回	67円/月			

加算料金（該当される項目のみ、基本料金に追加されます）

サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	夜勤職員配置加算	重度療養管理加算	短期入所送迎加算	認知症行動心理症状緊急対応加算	緊急時施設治療管理
13円/日	49円/日	244円/日	374円/回	406円/日	1,051円/日
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	総合医学管理加算				
利用単位数×71/1000	558円/日 (10日限度)				

その他利用料金（ご利用者やご家族のご希望により提供させていただきます。）

共通	日常生活費	洗濯代	理美容代(実費)		電気製品 使用料	室料加算 (特別室)
			カット	顔そり		
	250円/日	55円/点	1,700円/回	1,100円/回	110円/点・日	11,000円/日

※大垣市地域区分により、利用日数によって数円～数十円の誤差が生じる場合があります。
この料金表は、介護保険負担割合が2割の予定です。

施設利用料のご案内

入所・短期入所サービス

入所基本料金

個室	区分	3割負担金	食費(日)	居住費(日)	基本料金 合計(日)
	要介護1	2,181	1,700	1,725	5,606
要介護2	2,321	1,700	1,725	5,746	
要介護3	2,519	1,700	1,725	5,944	
要介護4	2,686	1,700	1,725	6,111	
要介護5	2,835	1,700	1,725	6,260	

2人部屋 4人部屋	区分	3割負担金	食費(日)	居住費(日)	基本料金 合計(日)
	要介護1	2,413	1,700	435	4,548
要介護2	2,565	1,700	435	4,700	
要介護3	2,763	1,700	435	4,898	
要介護4	2,924	1,700	435	5,059	
要介護5	3,079	1,700	435	5,214	

短期入所基本料金

個室	区分	3割負担金	食費(日)	居住費(日)	基本料金 合計(日)
	要介護1	2,291	1,700	1,725	5,716
要介護2	2,437	1,700	1,725	5,862	
要介護3	2,629	1,700	1,725	6,054	
要介護4	2,793	1,700	1,725	6,218	
要介護5	2,954	1,700	1,725	6,379	

2人部屋 4人部屋	区分	3割負担金	食費(日)	居住費(日)	基本料金 合計(日)
	要介護1	2,525	1,700	435	4,660
要介護2	2,677	1,700	435	4,812	
要介護3	2,872	1,700	435	5,007	
要介護4	3,033	1,700	435	5,168	
要介護5	3,201	1,700	435	5,336	

加算料金（該当される項目のみ、基本料金に追加されます）

初期加算(Ⅰ)	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	退所時栄養情報連携加算	再入所時栄養連携加算	入退所前連携加算(Ⅱ)
183円/日	73円/日	19円/日	213円/月	609円/回	1,217円/回
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰロ/Ⅱ/Ⅲ)	外泊時費用	経口維持加算(Ⅰ)	経口移行加算	入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	緊急時治療管理
213円/回・730円/回 305/回	1,102円/日	1,217円/月	86円/日	1,461円/回	1,576円/日
ターミナルケア加算	所定疾患施設療養費(Ⅱ)	認知症行動心理症状緊急対応加算	認知症短期集中リハビリ実施加算(Ⅰ)	科学的介護推進体制加算	
219円/日・487円/日 2,769円/日・5,780円/日	1,461円/日	609円/日	730円/日 (週3日限度)	183円/月	
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	退所時情報提供加算(Ⅰ・Ⅱ)	リハビリマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)			
利用単位数 ×71/1000	1,521円/回 761円/回	101円/月			

加算料金（該当される項目のみ、基本料金に追加されます）

サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	夜勤職員配置加算	重度療養管理加算	短期入所送迎加算	認知症行動心理症状緊急対応加算	緊急時施設治療管理
19円/日	73円/日	365円/日	560円/回	609円/日	1,576円/日
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	総合医学管理加算				
利用単位数 ×71/1000	837円/日 (10日程度)				

その他利用料金（ご利用者やご家族のご希望により提供させていただきます。）

共通	日常生活費	洗濯代	理美容代(実費)		電気製品 使用料	室料加算 (特別室)
			カット	顔そり		
	250円/日	55円/点	1,700円/回	1,100円/回	110円/点・日	11,000円/日

※大垣市地域区分により、利用日数によって数円～数十円の誤差が生じる場合があります。
この料金表は、介護保険負担割合が3割の予定です。